

Direzione Acquisti

Determina numero 2046373 del 01.04.2019

OGGETTO DELL'AFFIDAMENTO	Certificati medici per progetto FAMI - CUP G59D16000620007
CODICE SMART CIG	Y5D2759AD5
TIPOLOGIA DI PROCEDURA PRESCELTA	Affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del d.lgs. 50/2016
IMPORTO AFFIDAMENTO (AL NETTO DELL'IVA)	€ 350,00
TERMINE DI ESECUZIONE	31.12.2019
COPERTURA CONTABILE	Fondi di bilancio Coni Servizi
REQUISITI RICHIESTI ALL'OPERATORE ECONOMICO AFFIDATARIO	Assenza motivi di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. 50/2016
MODALITA' DI SCELTA DELL'OPERATORE ECONOMICO	L'affidatario è stato individuato a seguito di valutazioni comparative dei preventivi
NOMINATIVO DELL'OPERATORE ECONOMICO	CENTRO PROVINCIALE MEDICINA DELLO S VIA PALESTRO, 1 73045 LEVERANO
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER LA FASE DI AFFIDAMENTO	Dott. Gennaro Ranieri - Responsabile della Direzione Acquisti
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER LA FASE DI ESECUZIONE	Dott.ssa Cecilia D'Angelo - Resp. Territorio e Promozione
ULTERIORI NOTE	

IL DIRETTORE
DOTT. GENNARO RANIERI

